

**Autorización domiciliación bancaria  
PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DOÑICAMPUS (CURSO 2022-2023)**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO					
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:	D.N.I./N.I.E./Pasaporte		
Empadronado/a: <b>SÍ</b> <b>NO</b>		Bonificación 2º hermano: <b>SÍ</b> <b>NO</b>	Bonificación Familia numerosa: <b>SÍ</b> <b>NO</b>		
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR					
NOMBRE Y APELLIDOS:				DNI:	
Teléfono:		E- mail:			
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	C.P.
Municipio:		Provincia		TRABAJADOR/A EN EL MUNICIPIO:	

**Marcar los que correspondan si son días sueltos:**

Marque con una X los días para los que solicita la inscripción:	
31 DE OCTUBRE	
9 DE DICIEMBRE	
20 FEBRERO	
21 FEBRERO	
23 DICIEMBRE	
27 DICIEMBRE	
28 DICIEMBRE	
29 DICIEMBRE	
30 DICIEMBRE	
3 ENERO	
4 ENERO	
5 ENERO	
30 MARZO	
31 MARZO	
3 ABRIL	
4 ABRIL	
5 ABRIL	
25 ABRIL (Gratuito)	

**PROGRAMA COMPLETO**

**Importe a pagar bonificados/as**  
(Empadronados/as con una antigüedad mínima de 3 meses/trabajadores/as en el municipio).

Programa completo: 65 €  
Días sueltos: 6,50 €

**Importe a pagar no bonificados**  
(No empadronados/as, ni trabajadores/as en el municipio)

Programa completo: 82.50 €  
Días sueltos: 8,20 €

<b>TOTAL A PAGAR</b>	
----------------------	--

Nº de cuenta ( IBAN):
Titular de la Cuenta:
Firma del titular de la cuenta:
  **Con esta firma autorizo al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca a cargar en mi cuenta el importe de la actividad solicitada.

Doñinos de Salamanca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_